

**Приложение № 3**

к административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Зачисление в образовательное учреждение», утвержденному постановлением Администрации муниципального образования «Дорогобужский район» Смоленской области от 28.06.2012 № 383

(в редакции постановления Администрации муниципального образования «Дорогобужский район» Смоленской области от 30.01.2015 №61)

**Заявление**

совершеннолетних граждан, желающих освоить образовательные программы среднего общего образования, о приеме в образовательное учреждение

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. директора)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу принять меня, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения, адрес места жительства)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс Вашего учреждения.

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов

\_\_\_\_\_ (название учреждения)

Изучал(а)

\_\_\_\_\_ язык.

С

Уставом

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

(подпись)